

*Cette demande ne sera validée que si votre numéro départemental unique est instruit et renouvelé à son échéance, démarche obligatoire afin être proposable pour un logement social.*

*A défaut, cet imprimé sera supprimé de notre fichier.*



**VILLE D'ARQUES**  
**DEMANDE DE LOGEMENT POUR PERSONNES AGEES**  
**☎: 03.21.12.62.30**

**ETAT CIVIL**

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU CONJOINT : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE ACTUELLE : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

**RESSOURCES MENSUELLES OU TRIMESTRIELLES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LOGEMENT ACTUEL**

ETES-VOUS : PROPRIETAIRE ( )

LOCATAIRE ( )                      HERBERGE ( )

**RESIDENCES SOUHAITEES (Numéroter par ordre de préférence)**

\* BEAUSEJOUR ( )

\* G. SAND ( )

\* LES MOUETTES ( )      avec 1 Chambre ( )      ou 2 Chambres ( )

\* LA GARENNE ( )      maisons

\* LA GARENNE ( )      appartements

**RAISON DE CETTE DEMANDE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_\_

Signature :